

展现“江苏担当” 最大规模江苏专家医疗团支援宁夏固原

8月13日至19日,一次最大规模的江苏专家基层服务行活动在宁夏固原顺利开展。江苏省人民医院(南京医科大学附属第一医院)眼科谢平主任医师、骨科马益民主任医师、儿科陈筱青主任医师、内分泌科余玉清主任医师及心内科蒋莉副主任医师,联合来自东部战区医院、江苏省肿瘤防治研究所等医疗机构的25位专家,深入固原市5个国家乡村振兴重点帮扶县的7家医院,圆满完成了高水平医疗帮扶工作。此次宁夏行无论是参与人数、专家规格,还是持续时间、覆盖区域,都创下了江苏专家服务基层项目之最。

通讯员 谢瞻 现代快报+记者 刘峻



谢平主任医师与白内障术后患者及家属合影 通讯员供图

就地开展手术 解决疑难病症,多项技术填补当地空白

专家团此次服务的地区位于宁夏最南端的西海固地区,由于地理位置偏僻,医疗高层次人才引进困难,“看病难”问题一直难以解决。特别是遭遇一些重大疾病时,当地老百姓都要赶上四五百里路到银川、西安、兰州等地求医问诊,十分不便。江苏专家医疗团到来后,就地开展各类手术,免去了患者奔波之苦。

谢平是此次江苏专家基层服务行活动的医疗团团长,8月14日来到西吉县人民医院眼科开展帮扶工作,王恩江医生就带着一位年过八旬的白内障患者来求助。84岁的张爷爷(化名)双眼罹患白内障已有二十余年。由于白内障“熟过头”,晶状体核过硬,手术难度大、风险高,患者十多年来一直过着“睁眼瞎”的生活。当地一直做不了

手术,谢平10分钟完成。王医生用手机全程拍摄记录了专家操作的每个步骤,手术结束后还一遍一遍地回放给自己和同事看,“我们学会了,西吉县的老百姓就不用千里迢迢跑到外地医院求诊了。”

蒋莉在到达固原的第二天,接诊了一名2个月大的复杂先天性心脏病的患儿,近期不明原因气促困难,蒋莉立刻完善了检查,第一时间指导医疗组采取抗感染及气道支持等治疗,患儿的症状在第二天有了显著好转;余玉清在海原县人民医院,为一名甲状腺7.6厘米结节患者施行了“超声下甲状腺结节细针穿刺术联合无水酒精注射术”,“一针一酒”解决患者难题,还把超声下甲状腺结节细针穿刺术、无水酒精注射治疗甲状腺囊肿等新技术带到了当地……

更新治疗模式 手术之外,江苏专家还带来前沿治疗方案

除了先进的手术技术,专家团还带来了与国际接轨的最新治疗指南,改变了当地部分疾病的传统治疗模式。在宁夏有一种非常常见的人畜共患病——腰椎布鲁氏杆菌感染,当地传统治疗方案是“抗感染+手术”。马益民到固原市人民医院“上岗”后,指出了当地在腰椎布鲁氏杆菌感染治疗中存在的误区。目前专家共识建

议,除局部较大脓肿及死骨形成的患者需手术外,像布鲁氏杆菌等绝大多数细菌性椎间隙感染可通过营养支持联合足量、有效、规范抗生素治疗控制病情,实现治愈。何亮亮医生表示,马主任让大家了解并掌握了化脓性椎间隙感染当前最新规范的治疗方案,避免了患者遭受不必要的手术创伤,亦减轻了其经济负担。

规划发展道路 帮助当地医院完善学科设置与人才帮扶

此次江苏医疗队开展了“组团式”帮扶活动,不仅在“精准”治疗上“下功夫”,还通过门诊跟诊、教学查房、疑难危重病例讨论等多元化形式对当地医护开展了医疗教学帮扶,更结合当地需求与医院特色,在学科设置、人才梯队培养等方面为当地医院规划建设与帮扶道路。

海原县医院儿科以及新生儿病区是当地患儿的危急重症救治中心。在“强二甲,创三乙”的总思路上,陈筱青建议该院大力建设发展儿童呼吸(哮喘)、儿童生长发育、儿童消化(厌食)三类亚专科,在人才梯队培养上采取“普儿与亚专科结合”人才培养模式,打造大儿科、小专科的专业梯队;此

外,陈筱青主持的江苏省人民医院新生儿保健多学科诊治学习班将有10个名额辐射西部地区,明年计划资助扶持西海固地区儿科医护参加学习,为海原县医疗事业发展添砖加瓦。

谢平表示:“通过这次帮扶,专家团队与宁夏西海固地区医疗机构进行了深入的交流合作,感受到了当地老百姓对于更高水平医疗服务的渴求。”目前,江苏省人民医院专家们已与宁夏西海固地区帮扶对口医院建立了密切联系,希望以此活动为契机,宁苏两地建立长期医疗帮扶合作关系,为全面提升当地百姓的健康素质,提高西部县级医院诊疗水平作出江苏贡献,展现江苏担当。

孕妇出血腹痛竟是胎盘早剥 多科合作10分钟取出胎儿并成功复苏

近日,产妇梁女士一家来到南京市妇幼保健院产科五病区医生办公室,将一面锦旗送给汪琳主任、王婧医生及医护人员,锦旗上写着:生命护航医德可颂 母女平安铭记于心。梁女士眼含热泪,紧紧握着汪琳和王婧的手说道:“我觉得自己是幸运儿,幸运的是生宝宝及时来到了南京市妇幼保健院,更遇到了技术精湛的医护团队。”回想起当时惊险的过程,梁女士仍心有余悸。

通讯员 史月 现代快报+记者 安莹

孕妇出血状况危急, 十分钟取出胎儿

7月的一个下午,怀孕37周的梁女士在家人陪同下急匆匆地赶到南京市妇幼保健院急诊。急诊医生问诊后得知,孕妇上午出现较多阴道流血并伴有轻微腹痛,检查后,医生快速诊断孕妇出现了严重的胎盘早剥,必须立即送至手术室进行剖宫产手术。

情况危急,急诊医生立即开启就医绿色通道,并联系产科医生准备紧急剖宫产手术。接到通知后,产科五病区主任医师汪琳迅速带领团队抵达手术室。

大家分工明确,多学科医务人员通力协作。手术过程险象环生,汪琳及助手王婧医生在术中发现,孕妇胎盘母体面已有1/2剥离,宫腔积血块约150ml,子宫前壁浆膜见散在紫蓝色改变,考虑子宫胎盘卒中。主刀医生保持冷静,快速清除积血块,为产妇保住了子宫并采取积极的措施挽救了胎儿的生命。从急诊绿色通道开启至胎儿取出仅用了十分钟时间。在顺利取出胎儿后,早早在手术室等候的儿科医生立刻进行新生儿复苏。宝宝洪亮的哭声让在场的每个人都松了一口气,幸运的是,经评估,宝宝非常健康。

多团队合作助力,母女五天后出院

产科五病区的医护人员在梁女士剖宫产手术后为她进行了全面的监护,时刻关注着她生命体征的变化以及子宫收缩的情况。

女子轻信偏方,鱼刺滑入食管 专家连夜救治安全取出

快报讯(通讯员 杨璞 记者 刘峻)“偏方真是不能轻信!这次真是深有感触,没想到鱼刺会卡得这么厉害!”市民王女士回想起白天的事情还是心有余悸。

家住南京城东的王女士上周末中午在家与朋友小聚,做了一道红烧鳊鱼。两人相谈甚欢,王女士吃鱼的时候没注意,感觉喉咙被鱼刺卡住了。朋友赶紧找来醋让王女士喝下,想把鱼刺软化,但是半瓶醋下去了,鱼刺依然卡在喉。焦急的朋友想出一招,大口吃饭。让王女士和朋友都焦虑的是,两种方法试过之后,症状不仅没有改善,反而更疼了。

王女士赶忙来到家附近的南京市中西医结合医院就诊,想在耳鼻喉科取刺,但是医生通过喉镜反复检查并未看到鱼刺。正值夜班的消化内科医生吴昊会诊后,考虑鱼刺已经卡入王女士的

五病区的护士为她提供了舒适贴心的生活护理,耐心地鼓励她多活动,指导帮助其母乳喂养。这份悉心照顾和温柔的陪伴让梁女士记忆深刻。在医护团队的悉心照护下,梁女士母女平安,5天后出院。

这场救治的胜利不仅属于一个人,而是整个团队的合作。记者了解到,这样的熟练的救治,其实源自平时一遍又一遍的模拟练习。医院常态化组织医护团队进行复杂案例的模拟演练,让医护人员在实际操作中游刃有余。反复训练和经验的积累,让他们在关键时刻做出正确的决策和应对措施。

胎盘早剥很危险,孕妈注意这四点

汪琳提醒,胎盘早剥是指妊娠20周以后或分娩期,正常位置的胎盘在胎儿娩出前,部分或全部从子宫壁剥离。胎盘早剥是妊娠晚期严重并发症,主要临床表现为妊娠晚期突然发生腹痛和阴道出血,特点为起病急、进展快,若处理不及时,可危及胎儿生命。

孕妇日常要特别注意这四点:第一,妊娠中晚期容易发生妊娠高血压综合征,孕妇一旦出现高血压、水肿和蛋白尿症状,应积极去医院及早治疗;第二,孕期行走要当心,尽量不要去拥挤场合,特别是上下楼梯时小心,以免摔倒或使腹部受到撞击和挤压;第三,产前检查可及早发现异常。如果出现胎盘早剥,通过超声波检查可早期发现,尽快采取相应对策;第四,在妊娠过程中特别是妊娠晚期,避免仰卧位及腹部外伤,出现突发性腹痛和阴道流血应立即就医。

食管。万幸的是,经过检查发现王女士的鱼刺卡在食管上段,并未伤及大血管。于是,该科医护团队连夜紧急为王女士在麻醉状态下,不到20分钟就通过胃镜将鱼刺安全取出。“这根鱼刺长度大概有一元硬币的直径长,一般在边吃鱼边说话的时候更容易被鱼刺卡到。”吴昊介绍,鱼刺卡的位置大都在喉咙,一般到耳鼻喉科就诊即可拔出。但是,像王女士这样又喝醋又吞饭,会刺激鱼刺顺势而下卡入食管,这种情况就需要消化内科的医生来治疗了。

吴昊提醒,如误吞鱼刺,千万不要轻信吞馒头、吞饭团、喝醋等所谓偏方!因为这些举动会把鱼刺送到比咽喉更深的部位,使取出鱼刺更加艰难,可能导致严重后果。最好及时到医院就诊,清晰地表述事情经过,以便医生了解情况,尽快将鱼刺等异物顺利取出。



蒋莉副主任医师参与室间隔完整的肺动脉闭锁患者的诊治



陈筱青主任医师为海原县患儿进行问诊



余玉清主任医师为患者进行超声引导下细针穿刺治疗



马益民主任医师讲述腰椎布鲁氏杆菌感染诊疗最新进展